

# Nachweis bakterizider Antikörper gegen *Neisseria meningitidis* nach Impfung

## Kosten

Allgemeinpatienten ambulant/ stationär  
Externe Einsender und Selbstzahler  
Geb. ordnung f. Ärzte

Privatpatienten  
extern/ intern  
Geb.-ordnung f. Ärzte

	<b>Abrechnungsziffern</b>	<b>einfacher Satz</b>	<b>1,15 facher Satz</b>
2 x Blutplatten Serumbakterizidietest	4530 (x2)	9,32 €	10,72 €
2x Keimzahlbestimmung im Serum	4606	14,57 €	16,76 €
Keimzahlbestimmung Kontrollserum	4606	14,57 €	16,76 €
Serumbakterizidietest Serogruppe A	4272	29,73 €	34,19 €
Serumbakterizidietest Serogruppe C	4272	29,73 €	34,19 €
Serumbakterizidietest Serogruppe Y	4272	29,73 €	34,19 €
Serumbakterizidietest Serogruppe W135	4272	29,73 €	34,19 €
Serumbakterizidietest Serogruppe B	4272	29,73 €	34,19 €

<b>5 Serogruppen</b>	187,11 €	215,19 €
<b>4 Serogruppen</b>	157,38 €	181,00 €
<b>3 Serogruppen</b>	127,65 €	146,81 €
<b>2 Serogruppen</b>	97,92 €	112,62 €
<b>1 Serogruppen</b>	68,19 €	78,43 €